



## Requerimento de Alteração de Aposentadoria/Isenção do desconto do IRRF

### I – Identificação do (a) Servidor (a)

Nome:	<input type="text"/>	CPF:	<input type="text"/>
Cargo:	<input type="text"/>	Matrícula SIAPE:	<input type="text"/>
Endereço completo:	<input type="text"/>		
E-mail:	<input type="text"/>	Telefone:	<input type="text"/>
Data da aposentadoria:	<input type="text"/>		

### II – Requerimento

- Venho requerer isenção de Imposto de Renda, por me enquadrar nas situações previstas no art. 6º inciso XIV da Lei nº 7.713/88, com redação dada pela Lei nº 11.052/2004, art. 4º e 5º inciso XXXIII do art. 39 do Decreto nº 3.000 de 26/03/1990, comprovante em anexo.
- Venho requerer a alteração da minha aposentadoria para invalidez permanente, conforme artigo 190 da Lei 8.122/90, por ter sido acometido por doença especificada em lei.

### III – Local, data e assinatura do (a) servidor (a)

,

-----  
(Assinatura do (a) servidor (a))

### IV – Protocolo de recebimento

A solicitação do servidor foi:

( ) Deferida      ( ) Indeferida

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

-----  
(Assinatura carimbo)